

Al Comune di
INVERUNO

Ufficio Istruzione

OGGETTO: Richiesta di partecipazione al concorso per l'assegnazione di Premi di Laurea - Anno Accademico 2020/2021 e sessioni straordinarie, dovute all'emergenza sanitaria da Covid-19, A.A. 2018/19 e 2019/20.

Il/La sottoscritto/a nato/a a

il..... Codice Fiscale

residente a Inveruno in via Tel.....

e-mail.....

chiede di partecipare al presente concorso per l'assegnazione di Premi di Laurea.

A tal fine, consapevole del fatto che in caso di mendace dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 s.m.i,

DICHIARA

1. di essere in possesso della Laurea Magistrale in
conseguita presso l'Università
in data con la votazione di Anno Accademico
rispettando la regolare durata del corso di studi stabilito dall'Università dall'anno di
immatricolazione all'anno di conseguimento della Laurea Magistrale;
2. in caso di studenti laureatisi a causa dell'emergenza Covid in sessioni straordinarie negli A.A.
2018/19 e 2019/20 indicare la data della seduta di laurea
3. di aver effettuato, per il conseguimento della Laurea Magistrale, l'iscrizione ai seguenti anni
accademici:
presso l'UniversitàFacoltà di
4. di aver effettuato, per il conseguimento della Laurea Triennale, l'iscrizione ai seguenti anni
accademici:.....
presso l'Università Facoltà di
rispettando la regolare durata del corso di studi stabilito dall'Università;
(non compilare nel caso di laurea con corso di studi quinquennale o esennale)
5. di essere residente nel Comune di Inveruno dall'inizio dell'anno accademico cui il Premio di
Laurea fa riferimento.

Il/La Sottoscritto/a chiede altresì:

che, in caso di assegnazione del Premio di Laurea, la somma spettante venga accreditata presso il seguente Istituto di Credito:

ISTITUTO BANCARIO O POSTALE: _____

CODICE IBAN: _____

Intestato a: _____

(in caso di conto non intestato al beneficiario del Premio di Laurea, allegare copia della Carta d'identità dell'intestatario e indicare il grado di parentela _____)

Si allega fotocopia Carta di Identità.

Inveruno, li _____

(firma del candidato)

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'Informativa, ai sensi del Regolamento UE 679/2016, relativa al trattamento dei dati personali ed esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti così come indicato nell'informativa stessa.

Firma dell'interessato: _____